

韓國人의 齒齡에 關한 研究*

서울大學校 齒科大學 口腔外科學教室

(指導 李 春 根 教授)

金 守 經

.....»Abstract«.....

HUMAN TOOTH MORTALITY IN KOREAN

—A Clinical-statistical study—

Soo-Kyung Kim, D.D.S., M.S.D.

Directed by Prof. Choon-Gun Rhee, D.D.S., Ph.D.

Dept. of Oral Surgery, College of Dentistry, Seoul National University.

For statistical study on the tooth mortality in Korean, the author measured the tooth mortality, etiology in 3470 patients (male 1733, female 1737) of the total extraction cases 7347, 3277 were male and 4072 female, and ages ranged from 11 to 60 years over old.

The following results was obtained:

1. Central Incisor: tooth mortality was maxilla 21-30 years old in male, 51-60 years old in female and 61 years over in male and 51-60 years old in female of mandible.
2. Lateral Incisor: tooth mortality was maxilla 21-30 years old in male, 51-60 years old in female and 61 years over in male 51-60 years female of mandible.
3. Cuspid: tooth mortality was maxilla 61 years over in male, 51-60 years old in female and 61 years over in male, 51-60 years old in female of mandible.
4. First Bicuspid: tooth mortality was maxilla 21-30 years old in male, 21-30 years old in female and 61 years over in male, 21-30 years old in female of mandible.
5. Second Bicuspid: tooth mortality was maxilla 41-50 years old in male, 31-40 years old in female, and 21-30 years old in male, 51-60 years old in female of mandible.
6. First Molar: tooth mortality was maxilla 31-40 years old in male, 51-60 years old in female and 21-30 years old in male, 21-30 years old in female of mandible.
7. Second Molar: tooth mortality was maxilla 41-50 years old in male, 41-50 years old in female and 31-40 years old in male, 21-30 years old in female of mandible.

*이 論文은 1970年 11月 大韓口腔外科學會에서 發表하였음.

8. Third Molar: tooth mortality was maxilla 21~30 years old in male, female and 21~30 years old in male, female of mandible.

— 目 次 —

第一章 緒論
第二章 研究對象 및 研究方法
第三章 研究成績
第四章 總括 및 考按
第五章 結論

第一章 緒論

人類의 齒牙 脱落에 關한 研究는 過去 오래전부터 많은 學者간에 研究分折 되어 왔었다.

그러나 科學文明이 最高度에 達한 現代에 있어서도 그豫防에 對하여서는 萬全을 期하지 못하고 있는 實情이다.

또한 齒科領域에 있어서 齒牙拔去問題는 상당한 量을 차이고 있는 것은 周知된 사실이다.

古代人們의 頭蓋骨을 發見하여 觀察한 結果 그들에게 있어서도 齒牙齲蝕症이 있었고 그로 因하여 齒牙拔去를 한 흔적이 뚜렷하다고 報告한 學者도 있다.

韓國人의 拔齒에 關한 統計는 下鍾秀⁶⁰⁾ 金在哲⁵⁹⁾ 등이 仔細히 그 原因과 部位 등을 調查한바 있으며, 美國의 M. Grawe^{1),} Golin, Meskin 等의 Human mortality에 關하여 年齡別로 各 齒牙의 mortality를 調査하여 男女別로 比較研究한바 있었으나 韓國人의 齒齡에 關하여서는 測定한바가 없었던바 著者は 본 結論을 얻었기에 보고하는 바이다.

그래서 著者は 서울大學校 齒科大學附屬病院 口腔外科에 來院한 1967~1969年(參年間)의 拔齒의 原因과 部位別齒牙의 mortality를 求하고 男女上下顎를 比較研究한바 仔細한 結果를 얻었기에 다른 民族과 比較함

Table 1. Age, Sex and number

Age	Male	Female	Total
11~20	211	245	456
21~30	693	674	1367
31~40	354	314	668
41~50	223	235	458
51~60	151	167	318
61~以上	101	102	203
Total	1733	1737	3470 名

은 意義깊은 일이라고 思慮되므로 이에 報告하는 바이다.

Table 2. Extraction number

Age	Male	Female	Total
11~20	319	465	784
21~30	1023	1159	2182
31~40	588	703	1291
41~50	456	563	1019
51~60	411	716	1127
61~以上	470	466	936
Total	3277	4072	7349

第二章 研究對象 및 研究方法

本研究의 對象은 滿11歲부터 61歲以上까지의 拔齒를 한 男子 1733名, 女子 1737名, 總 3470名으로서 拔齒數는 第21表에서 보는 바와같이 男子 3277, 女子 4072로서 男女合하여 7349였다.

이 患者들은 1967부터 1969년까지 年 3年間 서울 大學校 齒科大學附屬病院 口腔外科에 來院한 拔齒患者들을 對象으로 하였다.

測定年齡 限定을 滿11歲로 한 것은 11歲以下는 乳齒交換期로서 因하여 齒齒狀態가 고르지 못하여서였고,

61歲가 넘게 되면 大多數의 사람들은 경미하거나 심한 齒牙周圍組織疾患을 갖게 될 것으로써 綜合하였다.

拔齒의 原因으로서 여러 가지가 있겠지만 大別하여 보면.

1. 齒牙齲蝕症, 齒根端病巢.
2. 齒周病.
3. 埋伏齒, 轉位齒.
4. 補綴과 矯正.
5. 外科的處置: 腫脹, 袿腫, 骨折등으로 因한 手術時의 拔齒와 埋伏智齒등을 들 수 있겠다.

第三章 研究成績

1. 年齡群別 拔齒原因에 依한 拔齒現況.
2. 齒牙別 齒齡(tooth mortality)
3. 齒齡의 年齡群別, 齒牙型別의 比較.
4. 拔齒原因別 拔齒率의 比較.

I. 年齡群別 拔齒原因에 依한 拔齒現況

第3表에서 보는 바와같이 11~12歲의 男子 211名, 女子 245名의 拔齒總數는 784例로서 그 中 男子가 319

Table 3. Number of teeth removed from 211 males and 245 females, 11-20 years old.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Maxillary												
Central incisor	41	23	13	3	1	5	5	4			22	11
Lateral incisor	20	18	6	2	1	4	2	1			11	11
Cuspid	8	18	1			4	1	1			6	13
Ist bicuspid	21	55	2	1	2	4		1	12	45	5	4
2nd bicuspid	11	11	1	3	1	5	1		1		7	3
Ist molar	27	27	16	14	1	3					10	10
2nd molar							4				1	2
3rd molar	4	20			7		3	6			1	4
Mandibular												
Central incisor	17	12	1	2	6	7					10	3
Lateral incisor	8	7	1	2	2	4					5	1
Cuspid	3	11	1	1	1	2		2			1	6
Ist bicuspid	21	51	2	5	3				18	39	1	4
2nd bicuspid	13	19	3	6	1	3		4			9	6
Ist molar	69	99	34	57	2	6				1	33	35
2nd molar	12	30	5	20	1	2					6	8
3rd molar	43	57	4	10	5	3	13	10		4	21	26
Total	319	465	90	138	24	62	25	29	31	89	149	147

女子가 465例였다.

總拔齒數에서 拔齒率은 男子에 比하여 女子가 높았으며 外科的인 拔齒는 男女差異가 거의 없었고, 補綴파 矯正目的으로서의 拔齒는 男子31에 比하여 女子 89로서 월등히 女子가 높은 率을 보였다.

그리고 齒周病에서도 男子 24에 比하여 女子 62로서 大端한 差異로서 女子가 높았으며 齒牙齲蝕症으로 因한 拔齒에서는 男子 90에 比하여 女子 138로서 別差異이 없는 있으나 女子가 약간 높았다.

그리고 齒牙別로 보면 上顎門齒는 外科的(破切)인 拔齒가 많았고 女子 11에 比하여 男子22로서 男子가 월등히 높았다.

이는 男子가 外傷을 많이 받는데에 그 理由가 있는 듯하였다.

上下顎 第一小臼齒의 拔齒例를 보면 男子 30에 比하여 女子 84로서 큰 差異가 있다. 女子는 補綴파 矯正을 為하여 많은 拔齒를 하고 있기 때문에 이런 結果를 초래한 것으로 생각된다.

第一大臼齒에 있어서는 上顎 54에 比하여 下顎 170에 男子가 월등히 많았다.

젊은 年齡群에서 拔齒의 原因은 大部分이 齒牙齲蝕症이었다.

第4表에서 보는 바와 같이 21~30歲에 있어서 男子 693名, 女子 674名의 總拔齒數는 2182로서 男子가 1023名, 女子가 1159였다.

이 年齡群에서도 女子가 男子보다 많았으며 特히 補綴파 矯正目的으로서의 拔齒에서는 男子 83에 比하여 女子126으로 拔齒率은 女子가 높았다.

齒周病으로서의 拔去는 男女共히 智齒가 많았으며 上顎보다 下顎에서 더 많았다.

齒牙齲蝕症은 男子에 比하여 女子가 많았으며 男子 55에 比하여 女子 96으로서 下顎第一大臼齒에서 女子가 高率을 나타내었다.

그리고 與味 있는 것은 上顎門齒의 拔齒에 있어서 外科의인 原因으로 男子 32에 比하여 女子 9로서 男子가 현저히 높은 拔齒率을 보임은 男子가 外傷이나 事故가 많은 것을 보여 주는 것이다.

한편 第5表에서 보는 바와 같이 31歲~40歲까지의 男子 354名, 女子 314名으로서 總拔齒數는 1291로서 男子 588 女子703으로서 女子가 高率이 였다.

이 年齡群에서는 齒牙齲蝕症으로 因한 拔齒가 현저히 많았으며 男子인 경우 上顎智齒46, 下顎43이였고, 女子인 경우 上顎智齒63, 下顎53으로서 女子가 약간 높은 경향이 었으며 齒周症은 男子115에 比하여 女子229로서

Table 4. Number of tooth removed from 693 males and 674 females, 21-30 years old.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
Maxillary												
Central incisor	66	43	9	8	9	9	1	1	15	12	32	9
Lateral incisor	45	35	9	6	10	9	2		6	4	18	15
Cuspid	12	21		8	1	5	5	3	1		5	6
Ist bicuspid	41	67	10	5	9	6	1		17	46	4	10
2nd bicuspid	23	24	13	8	6	7	1	1	1	3	2	6
Ist molar	46	47	27	23	10	14	1		3	1	5	9
2nd molar	24	32	11	23	8	5	1			2	4	1
3rd molar	95	160	48	77	27	46	16	12		6	4	15
Mandibular												
Central incisor	38	24	1	5	20	9	3		6	4	8	6
Lateral incisor	32	23	8	6	14	13			6	2	4	2
Cuspid	16	12	6	4	8	5		1	1	2	1	1
Ist bicuspid	30	59	8	10	5	6			14	35	3	7
2nd bicuspid	33	38	14	19	8	9	4		3	2	4	7
Ist molar	102	156	55	96	30	38	3		4	1	10	18
2nd molar	64	107	27	57	20	28	2		4	1	11	18
3rd molar	356	311	59	99	126	110	143	100	2	5	26	25
Total	1023	1159	305	454	311	319	183	118	83	126	141	155

Table 5. Number of teeth removed from 354 males and 314 females, 31-40 years old.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	
Maxillary												
Central incisor	36	38	11	12	8	13				4	17	9
Lateral incisor	29	36	11	10	7	16		2	2	3	9	5
Cuspid	16	31	7	10	3	12		1	2	3	4	5
Ist bicuspid	9	39	4	16		13		1	2	4	3	5
2nd bicuspid	16	41	9	19	3	13		1	2	4	2	5
Ist molar	30	41	14	23	10	10			3	2	3	6
2nd molar	33	38	18	19	10	13			2	3	3	3
3rd molar	65	93	46	63	7	17	3	3		2	9	8
Mandibular												
Central incisor	22	19	4	1	12	12				1	6	5
Lateral incisor	13	24	2	1	5	17				2	6	4
Cuspid	9	17	3	2	3	12				2	3	1
Ist bicuspid	15	33	10	10	4	14				3	1	6
2nd bicuspid	14	43	11	18	1	16	1	1		4	1	4
Ist molar	63	55	40	27	15	18			3		5	10
2nd molar	66	38	40	14	12	14			2	2	12	8
3rd molar	152	117	43	53	15	19	51	21	1	1	42	23
Total	588	703	273	298	115	229	55	30	19	39	126	107

Table 6. Number of teeth removed from 223 males and 235 females, 41-50 years old.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Maxillary												
Central incisor	34	37	16	14	7	16			2	11	5	
Lateral incisor	31	35	15	11	6	17			2	10	5	
Cuspid	23	30	7	8	11	14	1		2	2	3	
Ist bicuspид	24	29	12	9	8	13			1	2	3	
2nd bicuspид	24	32	5	14	10	10			1	2	8	
Ist molar	46	46	21	17	15	17			1	2	9	
2nd molar	40	46	16	20	16	17			1	3	7	
3rd molar	47	27	26	14	9	9	1	1	4	1	7	
Mandibular												
Central incisor	14	31	2	3	12	20			2		6	
Lateral incisor	16	31	2	2	14	23			2		4	
Cuspid	12	27			5	12	17		2		3	
Ist bicuspид	16	31	3	12	11	12			2	2	5	
2nd bicuspид	20	25	7	10	10	10			2	3	3	
Ist molar	34	54	15	34	9	14				10	6	
2nd molar	39	46	15	24	15	13				9	9	
3rd molar	36	36	10	20	7	6	4	5		15	5	
Total	456	563	172	217	172	228	5	7	10	26	97	

월등히 女子가 높은 拔齒率을 보이고 있었다.

보철과 교정을 爲한것은 女子39에 比하여 男子19의
例로서 女子가 우세한 경향이었다.

外科의인 拔去는 上顎門齒인 경우 男子17에 比하여 女子39로서 男子가 高率이 있고 下顎智齒인 경우 男子42에 比하여 女子23이었다.

第5表에서 보는 바와같이 41~50歳까지의 男子223名, 女子235名의 總拔齒數는 1019로서 男子456, 女子563으로서 역시 女子에서 高率이었다.

이 年齡群에서 齒牙齲蝕症으로 拔齒된 것은 男子172에 比하여 女子217로서 女子가 높았고 男子에 있어서는 上顎智齒가 26으로 제일 많았다.

女子에 있어서는 下顎第一大臼齒가 34로서 제일 높은 拔齒率을 보였다.

齒周病으로서의 拔齒는 男子172에 比하여 女子228로서 월등히 女子가 높았으며 男子에 있어서는 上顎第二大臼齒가 16으로 제일 높았고 女子에 있어서는 下顎側切齒가 23으로 제일 높은 率를 보이고 있었으며 補綴로 因한 拔齒는 女子26에 比하여 男子는 10이었다.

外科로 因한 拔去는 男子97에 比하여 女子87로서 큰 차이는 없었다.

第7表에서 보는바와 같이 51~60歳까지의 男子151名

女子167名의 總拔齒數는 總1,127로서 男子411, 女子716으로서 女子가 높은 率을 보였다.

이 年齡群에서 齒周病으로 因한것이 668로서 제일 많았으며 그中에서도 男子203에 比하여 女子465로서 女子가 2배나 높은 比率을 보였다.

그리고 齒牙齲蝕症은 307로서 齒周病에 比하여 아주 낮은 比率을 보였으며, 男子139에 比하여 女子168로서 女子가若干高率을 보였다.

補綴을 爲한 拔齒는 역시 女子에서 高率이었고 外科의인 拔去는 男子에서 高率이었다.

第8表에서 보는 바와같이 61歳~以上의 男子101名, 女子102名의 總拔齒數는 936으로서 男子470, 女子466으로서 거의 同率을 보였다.

이 年齡群에서도 齒周病이 545로서 제일 많았으며 男女의 比는 비슷하였다.

이 年齡群에서 齒牙齲蝕症은 243으로서 다른 年齡群에 比하여 낮은率을 보였고 男女의 比는 女子가 높았다.

이 年齡群에서 特異한것은 다른 年齡群에서는 補綴을 目的으로하는 拔齒가 男子에 比하여 女子가 많았는데, 이 年齡群에서는 男子103에 比하여 女子10이라는 큰차이로서 男子가 높았다.

Table 7. Number of teeth removed from 151 males and 167 females, 51-60 years old.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Maxillary												
Central incisor	26	47	4	5	16	35			3	4	3	3
Lateral incisor	15	51	6	10	9	36				5		
Cuspid	24	59	8	14	14	39			1	7	1	2
1st bicuspid	15	38	6	8	7	23			1	6	1	1
2nd bicuspid	23	38	9	11	11	21			1	5	2	1
1st molar	35	51	11	21	15	25			2	5	7	
2nd molar	37	42	17	13	12	23			2	5	6	1
3rd molar	30	19	14	9	12	9	1		1	1		2
Mandibular												
Central incisor	23	44	4	4	19	37				3		
Lateral incisor	22	52	2	6	20	41				5		
Cuspid	14	56	2	3	11	47			1	5		
1st bicuspid	14	51	2	9	9	36			2	5	1	1
2nd bicuspid	20	51	5	13	9	30	1		3	5	3	2
1st molar	50	52	20	15	19	31			3	1	8	5
2nd molar	33	36	16	10	11	25			2	1	4	
3rd molar	30	29	13	17	9	10	3				5	2
Total	411	716	139	168	203	465	4	1	22	63	43	19

Table 8. Number of teeth removed from 101 males and 102 females, 61 years old and older.

Tooth type	No. of teeth removed		Reasons for removal									
			Caries		Periodontal disease		Impaction		Prosthetic		Surgical	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Maxillary												
Central incisor	24	30	5	6	12	23			5		2	1
Lateral incisor	26	30	7	8	8	22	1		6		4	
Cuspid	36	25	8	8	17	17			8		3	
1st bicuspid	21	29	4	11	10	18			7			
2nd bicuspid	21	30	4	13	9	17			7		1	
1st molar	26	29	5	10	15	18	1		6			
2nd molar	22	16	6	5	10	11			5		1	
3rd molar	11	13	6	3	3	7	1		2	2		
Mandibular												
Central incisor	41	41	6	12	26	24			3	9	2	
Lateral incisor	43	36	9	7	24	26			3	9		1
Cuspid	42	41	7	6	26	32	1		9	2		
1st bicuspid	32	34	5	9	19	24	1		8			
2nd bicuspid	32	30	6	10	71	18	1		8		1	1
1st molar	39	39	10	17	20	20			5	2	4	
2nd molar	38	33	8	13	24	17			5	2	1	1
3rd molar	16	10	5	4	6	5	1		4		1	
Total	470	466	101	142	246	299	1	12	103	10	19	3

Table 9. Reasons for tooth loss in maxilla of each age groups of males.

Age groups \ Maxilla	Central incisor	Lateral incisor	Cuspid	1st bicuspid	2nd bicuspid	1st molar	2nd molar	3rd molar
11-20	41(18.0)	20(12.0)	8(16.8)	21(16.0)	11(9.3)	27(12.9)	1(0.6)	4(1.5)
21-30	66(29.0)	45(27.1)	12(10.1)	41(31.3)	23(19.5)	46(21.9)	24(15.3)	95(37.6)
31-40	36(15.8)	29(17.5)	16(13.5)	9(6.8)	16(13.6)	30(14.3)	33(21.0)	65(25.8)
41-50	34(15.0)	31(18.7)	23(19.3)	24(18.3)	24(20.3)	46(21.9)	40(25.5)	47(18.7)
51-60	26(11.5)	15(9.0)	24(20.0)	15(11.5)	23(19.5)	35(16.7)	37(23.6)	30(11.9)
over 61	24(10.6)	26(15.6)	36(30.2)	21(16.0)	21(17.7)	26(12.3)	22(14.0)	11(4.5)
Total	227	166	119	131	118	210	157	252

() percent of each type

II. 齒牙型別 歯齧(tooth mortality)

1) 男子上顎齒牙

門齒(Central incisor) 總拔齒數 227中에서 21~30歳가 66(29.0%)로서 이齒牙의齒齧(tooth mortality)은 21~30歳이다.

側切齒(lateral incisor) : 總拔齒數 166中에서 21~30歳까지의 45(27.2%)로서 제일 많이 찾이 하였기 때문에 이齒牙의齒齧은 21~30歳이다.

犬齒(Cuspid) : 總拔齒數 119中에서 61~以上의 年齡群에서 36(30.2%)로서 이齒牙의齒齧은 61~以上으로서 上顎齒牙中에서齒齧이 제일 높은율을 보였다.

第一小白齒(1st bicuspid) : 總拔齒數 131中에서 역시 21~30歳에서 41(31.3%)로서 제일 높은율을 보여 이齒牙의齒齧은 21~30歳로 인정된다.

第二小白齒(2nd bicuspid) : 總拔齒數는 118로서 41~50歳에서 24(20.3%)로서 이齒牙의齒齧은 41~50歳가 되겠다.

第一大臼齒(1st molar) : 總拔齒數는 210으로서 21~30歳와 41~50歳에서 46(21.9%)로서 똑같은 율을 보여

이齒牙의齒齧은 31~40歳로定하였다.

第二大臼齒(2nd molar) : 總拔齒數 157로서 41~50歳에서 40(25.5%)로서 제일 높은율을 보여 이齒牙의齒齧은 41~50歳이다.

第三大臼齒 : 智齒(3rd molar) : 總拔齒數 252中에서 21~30歳의 95(37.6%)가 제일 높았다. 이齒牙의齒齧은 21~30歳이다(第9表 參照9).

2) 男子 下顎齒牙

門齒(Central incisor) : 總拔去數 155中에서 61~以上의 年齡群에서 41(26.5%)로서 제일 높은율을 보여 이齒牙의齒齧은 61~以上이다.

側切齒(lateral incisor) : 總拔去數 134中에서 61~以上의 年齡群에서 42(32.1%)가 제일 높았다.

犬齒(Cuspid) : 總拔去數 96中에서 61~以上의 年齡群에서 42(43.8%)로서 제일 높은율을 보여齒齧은 61~以上이다.

第一小白齒(1st bicuspid) : 總拔去數는 128로서 61~以上의 年齡群에서 32(25.1%)로서 제일 높은율을 보였다.

Table 10 Reasons for tooth loss in mandible of each age groups of males.

Age groups \ Mandible	Central incisor	Lateral incisor	Cuspid	1st bicuspid	2nd bicuspid	1st molar	2nd molar	3rd molar
11-20	17(11.0)	8(6.0)	3(3.1)	21(16.4)	13(9.8)	69(19.4)	12(4.8)	43(6.8)
21-30	38(24.5)	32(23.9)	16(16.7)	30(23.4)	33(25.0)	102(28.7)	64(25.4)	356(56.2)
31-40	22(14.2)	13(9.7)	9(9.4)	15(11.7)	14(10.6)	63(17.7)	66(26.2)	152(24.0)
41-50	14(9.0)	16(11.9)	12(12.4)	16(12.5)	20(15.2)	34(9.6)	39(15.4)	36(5.7)
51-60	23(14.8)	22(16.4)	14(14.6)	14(10.9)	20(15.2)	50(14.1)	33(13.1)	30(4.7)
over 61	41(26.5)	43(32.1)	42(43.8)	32(25.1)	32(24.2)	37(10.4)	38(15.1)	16(2.5)
Total	155	134	96	128	132	355	252	633

() percent of each type

Table 11. Reasons for tooth loss in maxilla of each age groups of females.

Age groups \ Maxilla	Central incisor	Lateral incisor	Cuspid	1st bicuspid	2nd bicuspid	1st molar	2nd molar	3rd molar
11-20	23(10.6)	18(8.8)	18(9.8)	55(21.4)	11(6.3)	27(10.9)	11(5.9)	20(6.0)
21-30	43(19.7)	75(17.1)	21(11.4)	67(26.1)	24(13.6)	47(19.0)	32(17.3)	160(48.2)
31-40	38(17.4)	36(17.5)	31(16.8)	39(15.2)	41(23.3)	41(16.6)	38(20.5)	93(28.0)
41-50	37(17.0)	35(17.1)	30(16.3)	29(11.3)	32(18.2)	46(18.6)	46(24.9)	27(8.2)
51-60	47(21.5)	51(24.9)	59(32.1)	38(14.7)	38(21.6)	51(20.6)	42(22.8)	19(5.7)
over 61	30(13.8)	30(14.6)	25(13.6)	29(11.3)	30(17.0)	29(11.7)	16(8.6)	13(3.9)
Total	218	205	184	257	176	247	185	332

() percent of each type

第二小白齒(2nd bicuspid) : 總拔去數 132中에서 21~30歲에서 33(25.0%)로서 제일 높았다.

第一大臼齒(1st molar) : 總拔去數 355中에서 21~30歲의 102(28.7%)가 제일 높았다.

이 齒牙의 齒齡은 21~30歲이다.

第二大臼齒(2nd molar) : 總拔去數 252中에서 31~40歲에서 66(26.2%)서 제일 높은율을 보였다.

第三大臼齒 : 智齒(3rd molar) : 總拔去數 633中에서 21~30歲에서 356(56.2%)로서 大部分 青年期에 거의 拔去하는듯 하였다(第10表 參照).

3) 女子 上顎齒牙

門齒(Central incisor) : 總拔去數 218中에서 51~60歲의 47(21.5%)가 제일 높았다.

側切齒(Lateral incisor) : 總拔去數 205中에서 51~60歲의 51(24.9%)로서 제일 높았다.

犬齒(Cuspid) : 總拔去數 184中에서 51~60歲에서 59(32.1%)로서 제일 높았다.

第一小白齒(1st bicuspid) : 總拔去數 257中에서 21~30歲의 67(26.1%)로서 제일 높았다.

第二小白齒(2nd bicuspid) : 總拔去數 176中에서 31

~40歲의 41(23.3%)로서 제일 높았다.

第一大臼齒(1st molar) : 總拔去數 247中에서 51~60歲의 51(20.6%)로서 제일 높았다.

第二大臼齒(2nd molar) : 總拔去數 185中에서 41~50歲의 46(24.9%)가 제일 높았다.

第三大臼齒 및 智齒(3rd molar) : 總拔去數 332中에서 21~30歲에서 160(48.2%)로서 제일 높았다. 男子에서와 마찬가지로 女子에 있어서도 智齒는 青年期에서 大部分 拔去하는듯 하였다(第11表 參照).

4) 女子 上顎齒牙

門齒(Central incisor) : 總拔去數 171中 51~60歲의 44(25.7%)가 제일 높아서 이 齒牙의 齒齡은 51~60歲이다.

側切齒(Lateral incisor) : 總拔去數 173中 51~60歲의 52(30.2%)가 제일 높은율을 보였다.

犬齒(Cuspid) : 總拔去數 164中 51~60歲의 56(34.1%)가 高率을 보였다.

第一小白齒(1st bicuspid) : 總拔去數 259中 21~30歲에서 156(34.3%)로서 青年期에 많이 拔去되었다.

第二小白齒(2nd bicuspid) : 總拔去數 206中 31~40

Table 12. Reasons for tooth loss in mandible of each age groups of females.

Age groups \ Mandible	Central incisor	Lateral incisor	Cuspid	1st bicuspid	2nd bicuspid	1st molar	2nd molar	3rd molar
11-20	12(7.0)	7(4.0)	11(6.7)	51(19.7)	19(9.2)	99(21.8)	30(10.3)	53(9.6)
21-30	24(14.0)	23(13.3)	12(7.3)	59(22.8)	38(18.4)	156(34.3)	107(36.9)	311(55.9)
31-40	19(11.1)	24(13.9)	17(10.4)	33(12.7)	43(20.9)	55(12.1)	38(13.1)	117(21.0)
41-50	31(18.1)	31(17.9)	27(16.5)	31(12.0)	25(12.1)	54(11.9)	46(15.9)	36(6.5)
51-60	44(25.7)	52(30.2)	56(34.1)	51(19.7)	51(24.8)	52(11.4)	36(12.4)	29(5.2)
over 61	41(24.1)	36(20.8)	41(25.0)	34(13.1)	30(14.6)	39(8.6)	33(11.4)	10(1.8)
Total	171	173	164	259	206	455	290	556

() percent of each type

歲의 43(20.9%)가 高率을 보였다.

第一大臼齒(1st molar) : 總拔去數 455中 21~30歲에서 156(34.3%)로서 高率을 보였다.

第二大臼齒(2nd molar) : 總拔去數 290中 21~30歲에서 107(36.9%)의 高率을 보였다.

第三大臼齒 : 智齒(3rd molar) : 總拔去數 556中 21~30歲에서 311(55.9%)로서 青年期에 大部分 拔去하는 경향이 있다.

下顎齒牙를 봄 것 같으면 下顎前齒가 오래 殘存하여 있으며 第一小臼齒는 교정으로 青年期에서 많이 拔去되어 第一大臼齒는 조기 상실되는 경향이 있다.

III. 齒齡의 年齡群別, 齒牙型別의 比較

1) 上下顎 門齒(Central incisor) Fig. 1에서 보는 바와 같이 上顎門齒에 있어서 제일 齒齡이 높은 年齡群은 男子에 있어서 21~30歲의 29.0%이며, 女子는 19.7%로서 男子에 比하여 9.3%나 낮은 拔齒率을 보였다.

下顎에 있어서는 男子 61~以上의 年齡에 있어서 26.5%가 가장 높은 率을 보였으며 女子는 51~60歲의 25.7%의 拔齒率을 보여 이 年齡群別에 있어서도 男子가 女子에 比하여 0.8%의 高率을 보였다.

2) 上下顎側切齒(Lateral incisor) Fig. 2에서 보는 바와 같이 上顎側切齒에 있어서 男子 21~30歲의 27.1%가 가장 높고 女子에 있어서는 51~60歲에서 24.9%가 제일 높았다. 女子에 比하여 男子가 2.2%의 高率을 보였으며 年齡이 다른 것은 男子의 青年期에서 事故가 많은 理由인 듯하다.

下顎側切齒에 있어서는 男子 61~以上歲에 있어서 32.1%가 高率이었으며 女子는 51~60歲가 30.2%로서 高率을 보여 女子에 比하여 男子가 1.9%의 높은 拔齒率을 보였다.

3) 犬齒(Cuspid)

Fig. 3에서 보는 바와 같이 上顎犬齒에 있어서 男子는 61~以上歲의 30.2% 女子는 51~60歲의 34.1%가 最高率을 보였다.

上顎犬齒에 있어서는 女子가 男子에 比하여 3.9%의 높은 拔齒率을 보였고 年齡도 女子가 1~10% 낮았다.

下顎犬齒에서는 男子 61~以上歲의 43.8% 女子 51~60歲의 34.1%가 제일 높은 拔齒率을 보였고 男子가 女子에 比하여 9.7%의 高率을 보였고 齒齡은 女子에 比하여 男子가 1~10年이 높았다.

4) 第一小臼齒(1st bicuspid)

Fig. 4에서 上顎에 있어서는 男子 21~30歲의 31.3%가 女子는 21~30歲 26.1%의 最高率이 있으며 男子가 女子에 比하여 5.2%의 高率을 보였다.

下顎에 있어서는 男子 61~以上歲의 25.1%, 女子 21~30歲의 22.8%가 最高率 보였으며 年齡群이 男女 다른 것은 女子에 있어서 교정을 目的으로 하는 第一小臼齒의 拔去가 많은 까닭인 듯하다.

5) 第二小臼齒(2nd bicuspid)

Fig. 5에서 보는 바와 같이 上顎에 있어서 男子 41~50歲의 20.3%, 女子는 31~40歲의 23.3%가 高率이며 女子에 있어서 보다 男子에서 오래 잔존하여 있으며 女子에 比하여 女子가 3% 정도의 높은 拔齒率을 보였다.

下顎에 있어서는 男子 21~30歲의 25.0%, 女子는 51~60歲의 24.8%이며, 女子에 比하여 男子가 조기 상실되는 경향이 있다.

6) 第一大臼齒(1st molar)

Fig. 6에서 보는 바와 같이 上顎에 있어서 男子 21~30歲의 21.9%와 41~50歲의 21.9%가 같으며 女子에 있어서는 51~60歲의 20.6%가 最高率을 보였으며 上顎 第一大臼齒를 男子에 比하여 女子가 오래도록 보존되고 있었다.

下顎에 있어서는 男子 21~30歲의 28.7%, 女子 21~30歲가 34.3%로서 最高率을 보이고 있었다.

下顎 第一大臼齒는 男女共히 齒齡은 21~30歲였다. 女子가 男子에 比하여 5.6%의 높은 拔齒率을 보였다.

7) 第二大臼齒(2nd molar)

Fig. 7에서 보는 바와 같이 上顎에 있어서 男子 41~50歲에서 25.5%, 女子는 41~50歲에서 24.9%가 拔齒率을 보여 男女共히 齒齡은 41~50歲였다.

下顎에 있어서는 男子 31~40歲의 26.2% 女子는 21~30歲의 36.9%로서 女子가 男子에 比하여 1~10歲나 조기 상실되고 있었으며 그 率도 男子에 比하여 女子가 10.7%나 높은 拔齒率을 보였다.

8) 第三大臼齒 : 智齒(3rd molar)

Fig. 8에서 보는 바와 같이 上顎에 있어서 男子는 21~30歲의 37.6%, 女子는 21~30歲의 48.2%로서 齒齡은 같으나 拔齒率은 女子가 男子에 比하여 10.6%나 高率이었고 男女共히 青年期에 智齒를 技去하는 경향이었다.]

그리고 下顎에 있어서도 男子 21~30歲가 56.2%였으며 女子 21~30歲의 55.9%로서 齒齡은 같고, 拔齒率도 비슷하였다.

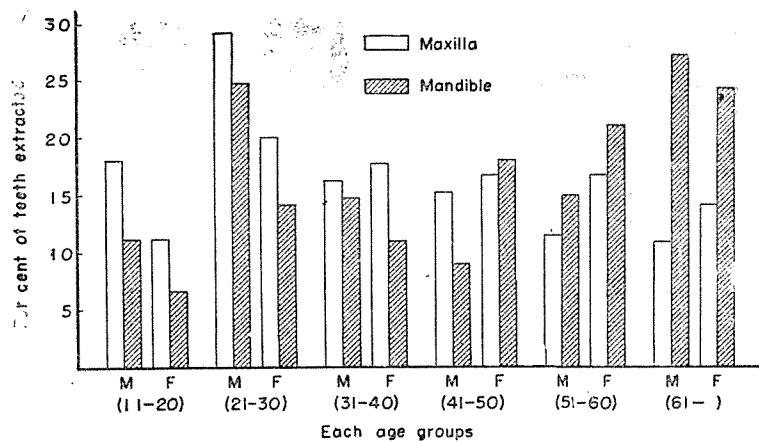


Fig.1 Percent of teeth extracted from central incisor in maxilla and mandible of each age groups.

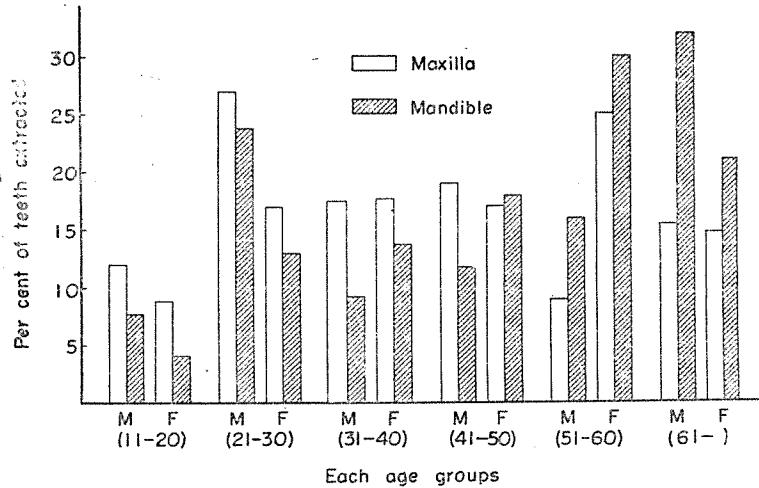


Fig.2 Percent of teeth extracted from lateral incisor in maxilla and mandible of each age groups.

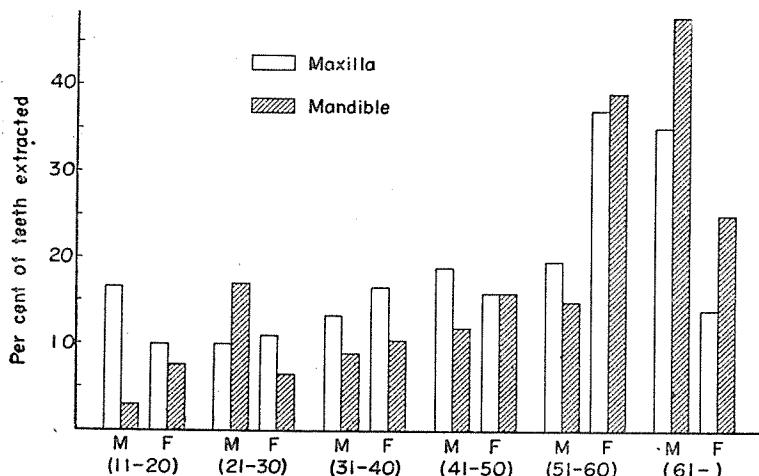


Fig.3 Percent of teeth extracted from cuspid in maxilla and mandible of each age groups.

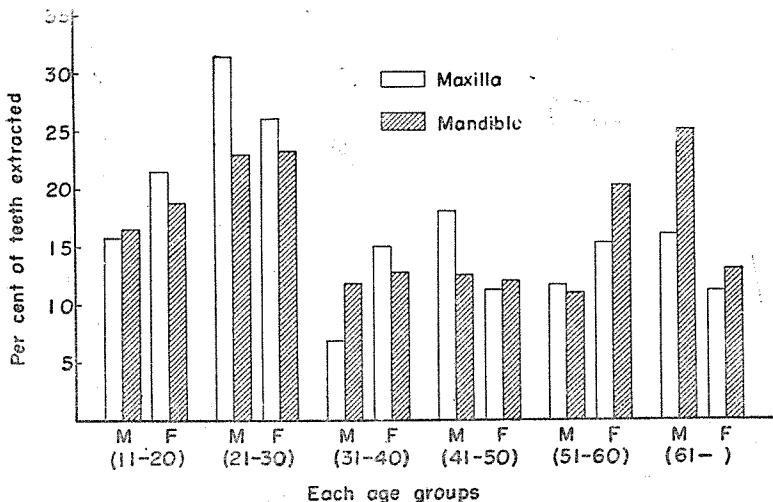


Fig.4 Percent of teeth extracted from 1st bicuspid in maxilla and mandible of each age groups.

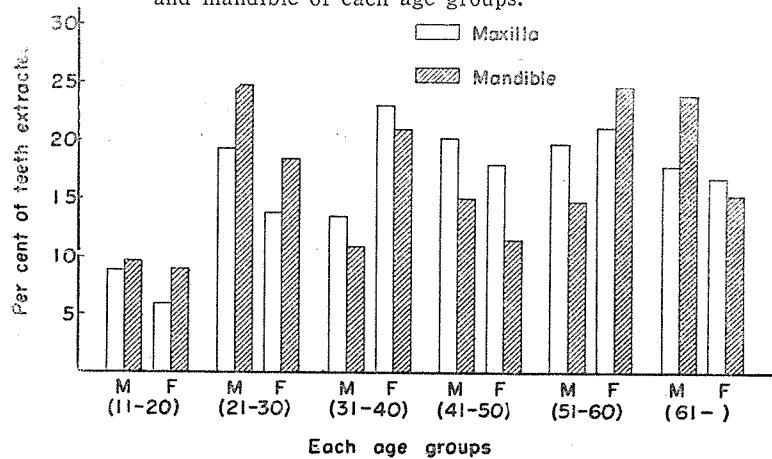


Fig.5 Percent of teeth extracted from 2nd bicuspid in maxilla and mandible of each age groups.

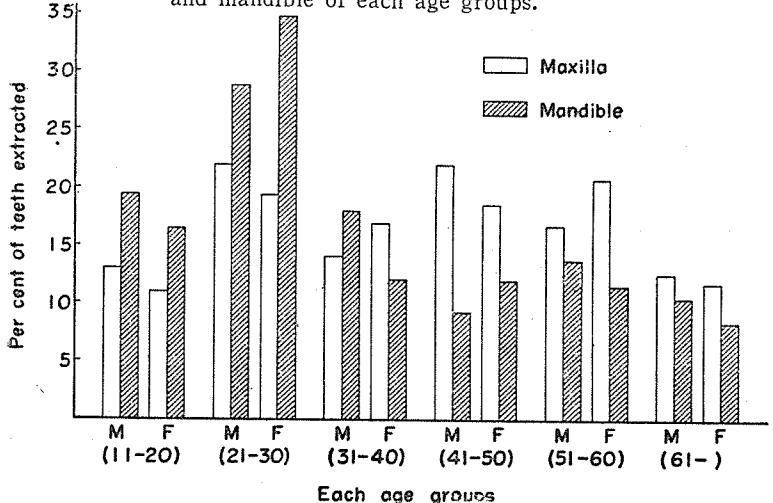


Fig.6 Percent of teeth extracted from 1st molar in maxilla and mandible of each age groups.

IV. 拔歯의 原因別 上下顎拔歯率의 比較

1) 齒牙齲蝕症(Dental Caries)

男子에 있어서 第14表와 Fig. 9~10에서 보는 바와 같이 上顎第一大臼齒 44.8% 下顎第一大臼齒 48.8% 다음은 上顎第二大臼齒 43.3%, 下顎第二大臼齒 44.8%로서 齒牙齲蝕症은 男女共히 第一大臼齒가 高率이며 上顎에 있어서는 男女가 비슷하나 下顎에 있어서는 女子가 男子에 比하여 5.2%가 높았다.

女子에 있어서는 第13表와 Fig. 11~12에서 보는 바와 같이 上顎第一大臼齒 45.0%, 下顎第一大臼齒 54.0%로서 最高率을 보았으며 다음은 上顎第二大臼齒 45.5% 下顎第二大臼齒 47.8%의 순이었다.

2) 歯周病(Periodontal disease)

男子에 있어서 第14表와 Fig. 9~10에서 보는 바와 같이 上顎에서 第二大臼齒의 35.7%이고 下顎에 있어서는 門齒의 61.3%가 最高였고 다음은 上顎의 第二小白齒 33.9%이었으며 下顎에 있어서는 犬齒가 60.5%를 나타내고 있었다.

女子에 있어서는 第13表와 Fig. 11~12에서 보는 바와 같이 上顎에서 側切齒 50.5%였고 下顎에 있어서는 側切齒 73.3%가 제일 높았다.

다음은 上顎의 犬齒가 47.6%이고 下顎에 있어서는 犬齒가 高率을 보였다. 男子에 있어서는 上顎第二大臼齒가 제일 高率이었으며 下顎은 男女共히 前齒部의 심한

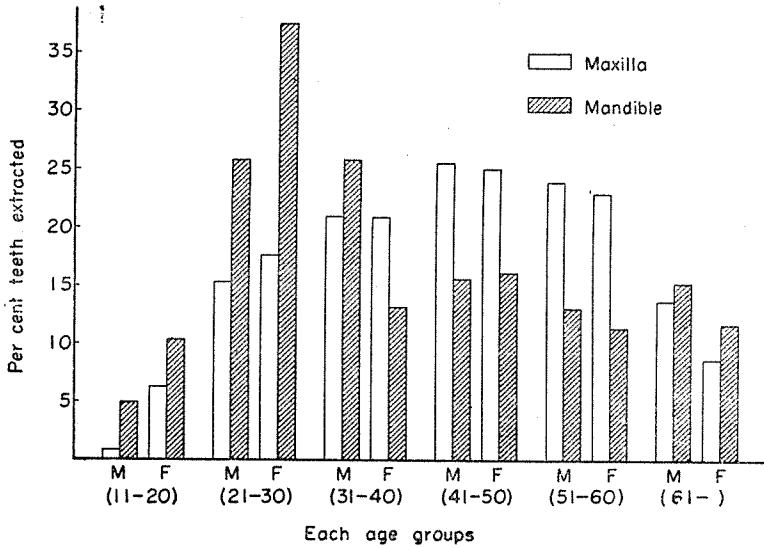


Fig.7 Percent of teeth extracted from 2nd molar in maxilla and mandible of each age groups.

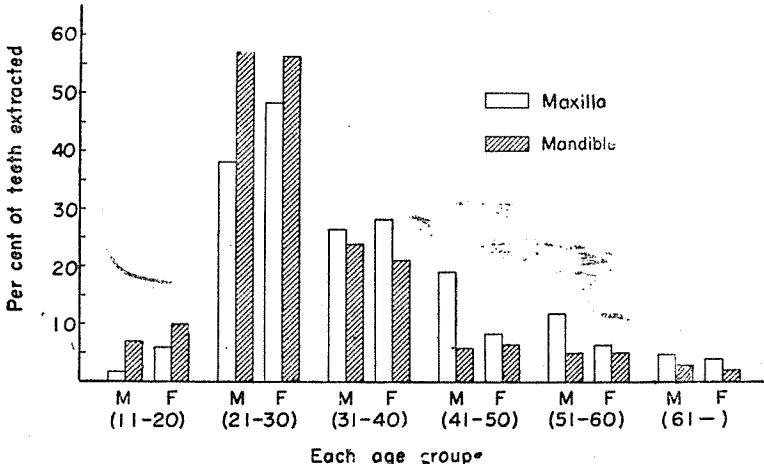


Fig.8 Percent of teeth extracted from 3rd molar in maxilla and mandible of each age groups.

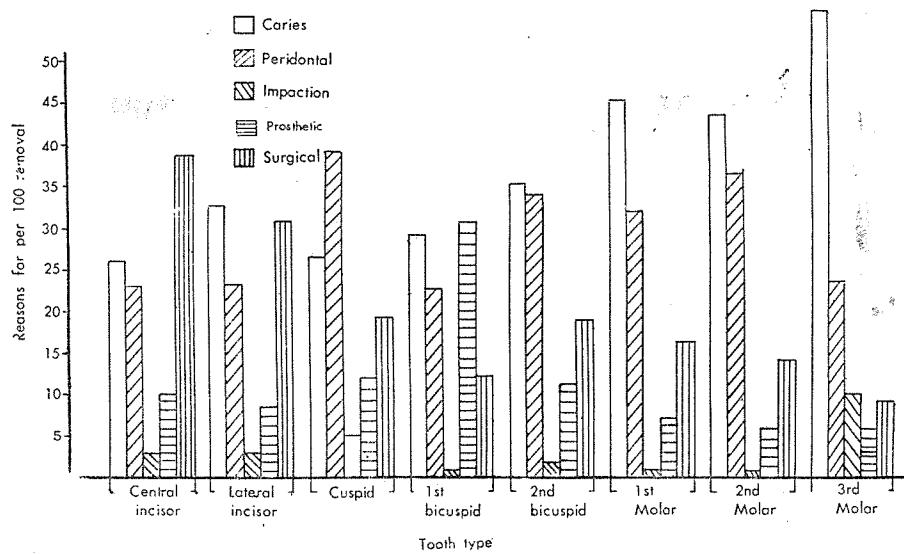


Fig.9 Reasons for tooth loss in maxilla of males

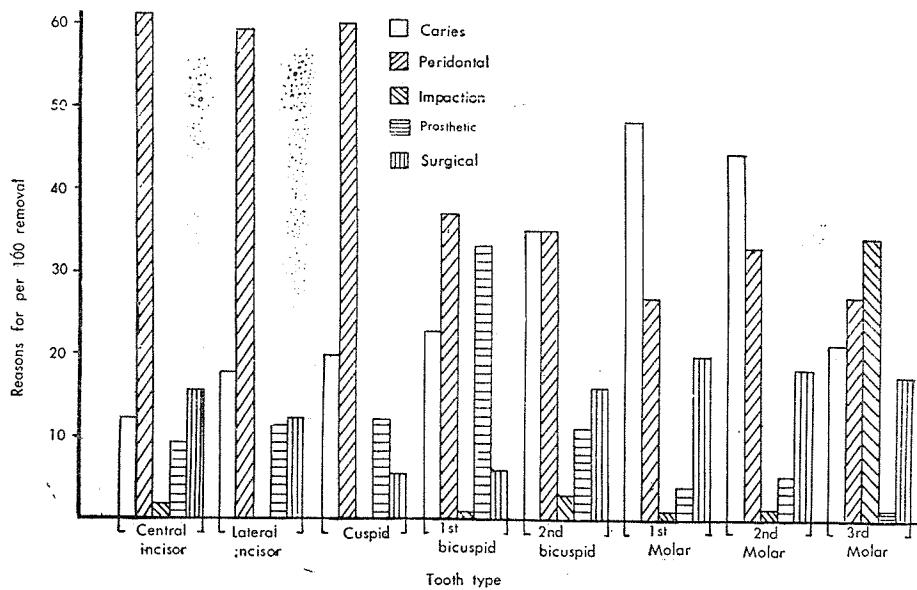


Fig.10 Reasons for tooth loss in mandible of males

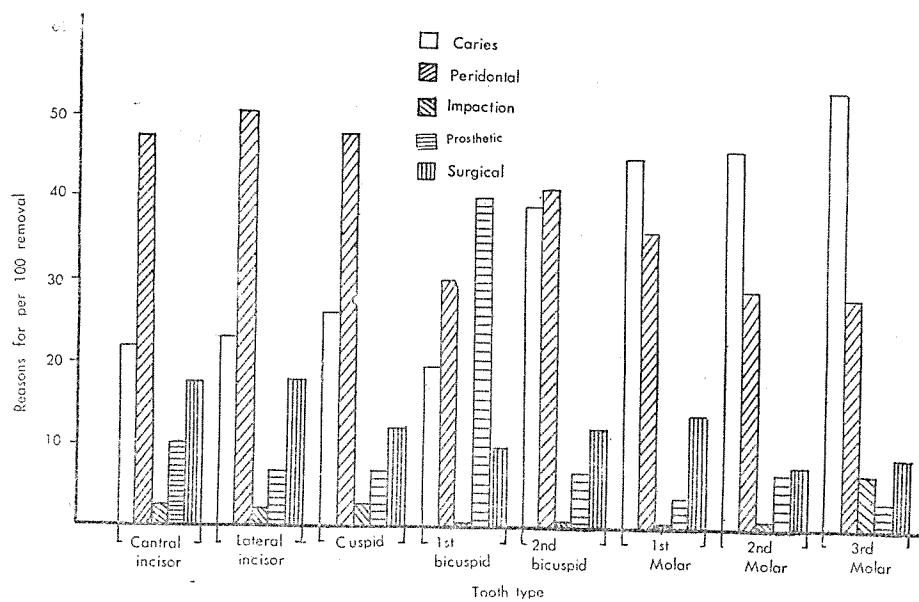


Fig.11 Reasons for tooth loss in maxilla of females

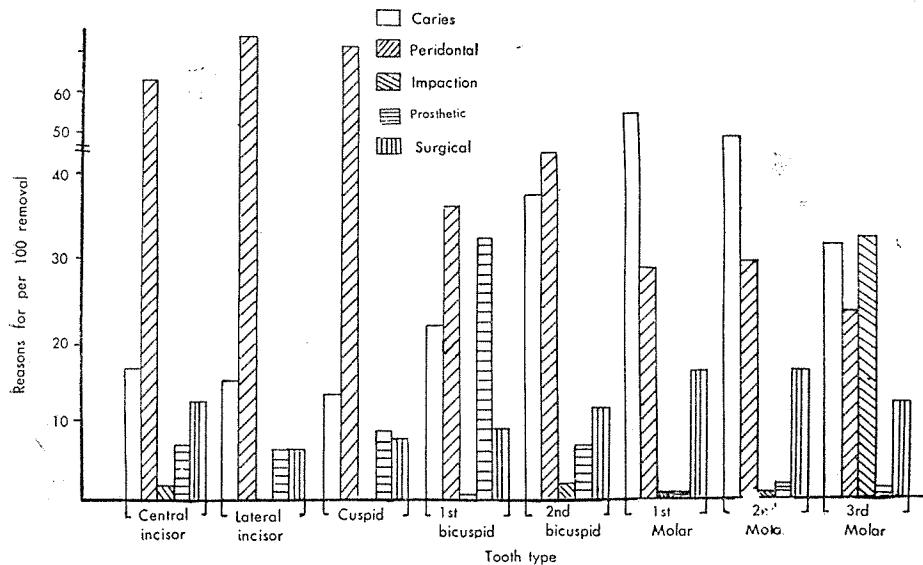


Fig.12 Reasons for tooth loss in mandible of females

Table. 13 Reasons for tooth loss in maxilla and mandible of females.

Tooth type	Item	No. of teeth removed	Reasons for per 100 removal				
			Caries	Periodontal	Impaction	Prosthetic & ortho.	Surgical
maxilla							
Central incisor		218	22.3	47.0	2.8	10.2	17.7
Lateral "		205	22.8	50.5	2.4	6.8	17.5
Cuspid		184	25.9	47.6	3.2	6.5	16.8
Ist bicuspid		257	19.5	30.1	0.2	40.2	9.8
2nd "		176	38.4	41.2	1.1	7.3	11.9
Ist Molar		241	45.0	36.3	0.4	4.2	14.4
2nd "		185	45.5	39.0	0.5	7.0	8.0
3rd "		332	52.4	27.6	7.3	3.6	9.1
mandible							
Central incisor		171	15.8	63.7	1.8	7.0	11.7
Lateral "		173	13.9	73.3		6.4	6.4
Cuspid		164	13.0	71.4		8.1	7.5
Ist bicuspid		259	21.3	36.8	0.4	32.6	8.9
2nd "		206	37.6	42.6	2.0	6.4	11.4
Ist Molar		455	54.0	27.9	0.7	1.1	16.3
2nd "		290	47.8	34.3	0.7	2.1	15.1
3nd "		556	30.7	23.1	32.4	1.5	12.3

Table. 14 Reasons for tooth loss in maxilla and mandible of males

Tooth type	Item	No. of teeth removed	Reasons for per 100 removal				
			Caries	Periodontal	Impaction	Prosthetic	Surgical
Maxilla							
Central incisor		227	25.6	23.3	2.6	10.1	38.3
Lateral "		116	32.5	24.7	3.0	8.4	31.3
Cuspid		119	26.0	38.7	5.0	11.8	18.5
Ist bicuspid		131	29.0	27.5	0.8	30.5	12.2
2nd "		118	34.7	33.9	1.7	11.0	18.7
Ist Molar		210	44.8	31.4	0.5	7.1	16.2
2nd "		157	43.3	35.7	0.6	6.4	14.0
3rd "		252	55.6	23.0	9.5	2.8	9.1
Mandible							
Central incisor		115	11.6	61.3	1.9	9.7	15.5
Lateral "		134	17.9	59.0		11.2	11.9
Cuspid		96	19.8	60.5		11.4	5.2
Ist bicuspid		128	23.2	37.2	0.8	32.6	6.2
2nd "		132	35.1	35.1	3.1	10.7	16.0
Ist Molar		357	48.8	26.6	0.8	4.2	19.6
2nd "		252	44.0	32.9	0.8	5.2	17.1
3rd "		633	21.2	26.5	33.8	1.1	17.4

차이로 齒周病으로 因하여 拔去되고 있었으며 女子는 男子에 比하여 12.0%에 높은 비율로 女子가 많이 拔去되고 있었다.

3) 崩伏齒 : Impacted tooth.

男子에 있어서 第14表와 Fig. 9~10에서 보는 바와 같이 上顎第三大臼齒(智齒)의 9.5%이고 下顎第三大臼齒는 33.8%로 最高였다.

다음은 上顎犬齒의 5% 다음이 下顎第二小臼齒 3.0%에 순이었다.

女子에 있어서는 第13表와 Fig. 11~12에서 7.3%이고 下顎第三大臼齒는 32.4%로서 最高였다.

다음은 上顎犬齒의 3.2%이고 下顎第二小白齒 2.0%를 보였다. 男女共히 崩伏齒는 上下顎智齒가 제일 많았고 上顎에 比하여 下顎이 현저히 높은율을 보였다.

智齒다음은 男女共히 上顎은 犬齒였고 下顎은 第二小臼齒의 순이었다.

4) 補綴과 矯正을 為한 拔齒(Prosthetic and orthodontia)

男子에 있어서는 第14表와 Fig. 9~10에서 보는 바와 같이 上顎第一小臼齒의 30.5% 下顎에서는 第一小臼齒의 32.6%가 最高였고 다음은 上顎犬齒의 11.8%와 下顎犬齒의 11.4%의 순이었다.

女子에 있어서는 第13表와 Fig. 11~12에서 보는 바와 같이 上顎第一小臼齒 40.2% 다음이 下顎第一小臼齒 32.6%였다.

다음은 上顎門齒의 10.2%와 下顎門齒의 7.0%의 순이었다.

男女共히 補綴과 矯正의 目的으로 하는 拔齒는 第一小臼齒를 제일 많이 拔去하고 있었으며 男女差異를 보면 上顎第一小臼齒인 경우에 男子에 比하여 女子가 矯正의 目的으로 9.7%의 높은율로 拔去하고 있었다.

5) 外科的 拔齒 : (Cyst, tumor and fracture)

男子에 있어서 第14表와 Fig. 9~10에서 보는 바와 같이 上顎門齒의 38.3%와 下顎第一大臼齒의 19.6%의 순이며 다음은 上顎側切齒의 31.3%와 下顎第二大臼齒의 17.1%의 순이었다.

女子에 있어서는 第13表와 Fig. 11~12에서 보는 바와 같이 上顎門齒의 17.7%와 下顎第一大臼齒 16.3%의 순이며 다음이 上顎側切齒의 17.5%와 下顎第二大臼齒의 15.1%의 순이었다. 男女共히 上顎에서는 門齒의 拔去가 제일 많고, 男女의 差異는 男子가 女子보다 20.6%나 더 高率를 나타내고 있었다. 이는 교통사고와 外傷을 男子가 더 많이 받는듯 하였다.

下顎은 男女共히 第一大臼齒, 第二大臼齒의 순으로 나타내는 것은 이部位에 腫瘍과 囊腫이 많이 發生하는理由인듯 하였다.

第四章 總括 및 考察

拔齒에 關한 정확한 統計를 조사하였든 學者는 過去 많이 있었다.

그러나 大部分은 그 조사 對象이 많지 못하였으므로 統計學의 意義가 그리 크다 할수 없는 것으로 思慮되었다. 이에 本人은 比較的 大多數의 患者를 統計對象으로 잡았다.

그리고 統計學에서 꼭 必要로 하는 Student "T" test를 시행하여 이의 有意味性 如否否 判定하였다.

조사대상은 滿11歲부터 61歲以上까지의 韓國人 3470名(男子 1733名, 女子 1737名)에 關한 總拔齒數 7349(男子 3277, 女子 4072)의 年齡群別의 齒齡, 拔齒原因等을 求하고 男女拔齒率의 比較와 上下顎의 比較 그리고 他人種과 比較考察하였다.

1) 男女拔齒率의(原因別) 比較

第15表에서 보는 바와 같이 齒牙齲蝕症에 依한 拔齒率은 男子가 女子에 比하여 약간 高率를 보인다.

($p > 0.05$)

또한 齒周病에 있어서는 女子가 월등히 高率을 보이고 있는바 有意味性이 크다고 볼수 있다. ($p < 0.01$)

崩伏齒에 있어서도 $p > 0.05$ 인바 뚜렷한 有意味性이 있다고 보기는 어렵다.

한편 補綴物을 目的으로 한 拔齒는 $p > 0.1$ 로 有意味性이 없는것으로 볼수 있으며 外科의인 拔齒에 있어서는 $p < 0.01$ 및 $p < 0.05$ 인 것처럼 有意味性은 높은것으로 보며 女子에 比하여 男子가 高率를 보였다.

2) 原因別, 男女 上下顎의 比較

第16表에서 보는 바와 같이 男子에 있어서 모든 原因別拔齒의 有意味性은 크다고 보겠다.

特히 齒牙齲蝕症으로 因한 拔去에서 男女共히 上顎에서 拔齒率이 높았고 P.-valve이 0.01인바 高率의 有意味性을 나타내고 있으며 齒周疾患에서는 男子는 下顎에서 높았으며 女子는 거의 비슷한 拔齒率을 보였고 P.-valve은 有意味性이 높았다.

崩伏齒는 男女共히 下顎에서 높았으며 p-valve은 0.01로서 高率의 有意味性을 보였다.

補綴과 矯正을 為한 拔齒에서는 男女共히 下顎에 比하여 上顎에서 많았고 有意味性은 높았다.

外科의인 拔齒에서는 男子에 있어서 上顎이 高率이었고 女子에서는 上下顎이 비슷하였으며 中等度의 有

Table 15 Comparison of reasons for tooth loss per 100 removal between males and females.
(\pm P.E.)

Reasons for removal	Maxilla				Mandible			
	males (a)	females (b)	difference (a) (b)	P-value	males (a)	females (b)	difference (a) (b)	P-value
Caries	38.0±1.3	34.9±1.1	+3.1	p>0.05	29.5±1.1	33.3±1.0	-3.8	p>0.05
Periodontal	28.7±1.2	38.6±1.1	-9.9	p>0.01	35.8±1.2	38.4±1.0	-2.6	p>0.1
Impaction	3.3±0.3	2.6±0.4	+0.7	p>0.05	12.0±0.7	9.6±0.6	+2.4	p>0.05
Prosthetic	9.9±0.8	11.1±0.7	-1.2	p>0.1	7.0±0.6	6.4±0.5	+0.6	-
Surgical	20.1±1.1	12.8±0.8	+7.3	p<0.01	15.0±0.8	12.3±0.7	+3.4	p<0.05
No. of total removal	1880	1798	-	-	1887	2274	-	-

Table 16 Comparisons of reasons for tooth loss per 100 removal between maxilla and mandible.
(\pm P.E.)

Reasons for removal	Males (Subjects; 1733)				Females(Subjects; 1737)			
	Maxilla (a)	mandible (b)	difference (a) (b)	P-value	maxilla (a)	mandible (b)	difference (a) (b)	P-value
Caries	38.0±1.3	29.5±1.1	+8.5	p<0.01	34.9±1.1	33.3±1.0	+1.6	p>0.05
Periodontal	28.7±1.2	35.8±1.2	-7.1	p<0.01	38.6±1.1	38.4±1.0	+1.0	p<0.05
Impaction	3.3±0.3	12.0±0.7	-8.1	p<0.01	2.6±0.4	9.6±0.6	-6.0	p<0.01
Prosthetic	9.9±0.8	7.0±0.6	+2.9	p<0.05	11.1±0.7	6.4±0.5	+4.7	p<0.01
Surgical	20.1±1.1	15.7±0.8	+4.4	p<0.05	12.8±0.8	12.3±0.7	+0.5	p<0.05
No. of total removal	1880	1887	-	-	1798	2274	-	-

의성을 보였다.

全體의인 결과를 볼것 같으면 上顎拔齒率이 下顎拔齒率을若干上回하는듯한比率를 보이고 있었다.

3) 他人種과의 比較(齒齡과 原因別)

齒齡 : tooth mortality에 關하여서는 美國의 Grawe,¹⁾, Krogh³⁾等이 年齡別, 原因別로 研究한바 있었고, 拔齒의 原因에 關하여서도 Brekhus⁵⁹⁾의 仔細한 研究報告가 있었다.

Grawe¹⁾에 依하면 美國人 1030名의 拔齒數 3978를 가지고 調査하였는데, 齒牙齲蝕症은 30.3%이고, 齒周疾患은 男子에서 29.2%였으며 女子에 있어서는 17.9%였다.

崩伏齒에 있어서는 男子 11.1%이고 女子는 6.9%였다.

外科的인 拔齒는 男女共に 約 5%였으며 特異한 것은 補綴과 矯正의 경우 34.9~29.6%가 女子였다는 것이다.

그리고 下顎前齒와 上顎第二臼齒의 拔去의 原因中 제일 많은것은 齒周疾患이었다고 報告하고 있었으며 男子에 比하여 女子가 高率이었다고 한다.

Brekhus⁵⁹⁾에서 보면 拔齒의 原因을 齒牙齲蝕症이 51%이며 齒周病은 34.2%이고 矯正을 為한 拔去는 5.3%, 崩伏齒 5.3%, 袋腫과腫瘍이 3.7%로 報告하고 있었는데 흥미 있는것은 齒牙齲蝕症과 齒周疾患을 合하면 拔齒原因의 96.00%를 차지 한다는 結論이 있다.

著者가 이들과 간단히 比較하여 보면 美國人 Grawe¹⁾가 報告한 것과 韓國人의 齒牙齲蝕症 36.45%에 比하여 美國人이 約 6.25%가 낮았으며, 齒周疾患은 美國人 男子 29.2%, 女子 17.9%인데 比하여 韓國人은 男子 28.7%, 女子 38.9%로서 男子는 거의 비슷하였으나 女子에 있어서는 美國人은 男子에 比하여 女子가 월씬 낮았으나 韓國人에서는 女子가 9.4%나 高率이었다.

崩伏齒는 韓國人 男子 7.65%, 女子 6.1%에 比하여 美國人은 男子 11.1%, 女子 6.9%로서 男子에 있어서는 美國人이 높았고, 女子에 있어서는 거의 비슷하였다. 外科的인 拔齒에 있어서는 美國人 5%에 비하여 韓國人은 10%로서 韓國人이 5%나 高率이었다.

以上에서 報告하였듯이 齒牙拔去의 原因은 多樣하나 크게 大別해 보면 別表에 나타 난봐와 같았다.

정확한 統計를 測定한다는 것은 齒科疾患의豫防에도 크게 도움을 줄수 있다고 主張할수도 있는 바이다.

第五章 結 論

著者は韓國人 3470名(男子 1733名, 女子 1737名)에
關한 總 拔齒數 7349(男子 3277, 女子 4072)의 年齡群
別 原因別 統計를 調査하여 그 齒牙型別의 齒齡(tooth
mortality)을 求하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1) 門齒: 上顎에 있어서 男子 21~30歲, 女子는 51~
60歲였으며, 下顎에서는 男子 61~以上歲, 女子는 51~
60歲였다.

2) 側切齒: 上顎에 있어서 男子 21~30歲, 女子는 51~
60歲였으며 下顎은 男子 61~以上歲, 女子는 51~60
歲였다.

3) 犬齒: 上顎에 있어서 男子 61~以上歲, 女子는 51~60
歲였으며 下顎은 男子 60~以上歲, 女子는 51~60歲였다.

4) 第一小臼齒: 上顎에 있어서 男子 21~30歲, 女子는
21~30歲였으며 下顎은 男子는 61~以上歲이고 女子는
21~30歲였다.

5) 第二小臼齒: 上顎에 있어서 男子는 41~50歲이고
女子는 31~40歲였으며 下顎은 男子가 21~30歲이고 女
子는 51~60歲였다.

6) 第一大臼齒: 上顎에 있어서 男子는 31~40歲이고
女子는 51~60歲였으며 下顎은 男子가 21~30歲인데
女子도 21~30歲였다.

7) 第二大臼齒: 上顎에 있어서 男子는 41~50歲이고
女子도 41~50歲였으며 下顎에서는 男子가 31~40歲
이고 女子는 21~30歲였다.

8) 第三大臼齒(智齒): 上顎에 있어서 男女共히 21~30
歲였고 下顎에 있어서도 男女共히 21~30歲였다.

(擗筆함에 있어서 主任教授 李春根博士의 懇屬하신
指導校閥에 對하여 滿腔의 謝意를 表하며 始終 助言을
하여주신 口腔外科學教室 諸先生에게 深謝 하나이다)

參 考 文 獻

- 1) M. Grawe, J. Gorlin, H. Meskin: Human tooth mortality: a clinical statical study, p.106—112 J.A.D.A., Vol. 72, Jan. 1966.
- 2) Dachi, S.F., and Howell: F.V. Survey of 3874 routine full mouth radiographs, 11. A study of impacted teeth. Oral Surg., Oral Med. & Oral Path. 14: 1165 Oct., 1961
- 3) Krogh, H.W.: Permanent tooth mortality: A clinical study of causes of loss. J.A.D.A. 57: 670, Nov., 1958.
- 4) Archer: Oral Surgery, P. 1—71, 1961.
- 5) Charles Elder Rounds: Principles and technique of Exodontia, P. 277-283, 1962.
- 6) A. Sheiham. M.H. Hobdell: Decayed, missing and filled teeth in British Adult populations, British D.J. P. 401-404, May 6, 1969.
- 7) H. Berger: The problem of Extraction in Orthodontics. P. 557-582, A.J. Ortho. and Oral Surg. No.11, Nov. 1945.
- 8) Willia, K. Kopp: Permanent and deciduous tooth in A 56 pound Lioness. Oral Surg. Med. & Path. P. 158-160. Vol. 17. Feb. 1964.
- 9) A. Rizzo: Research on periodontal disease 1963—1965. P. 1427—1438 J.A.D.A., Vol. 72, June 1966.
- 10) Edward J Degnan: Current Oral Surgical Opinion Concerning the value of Periradiation Exodontia, Oral Surg. Med Path. P. 307—311. Vol. 18, No. 3, 1964.
- 11) N. Bhaskar, R. Jacoway: Peripheral fibroma and peripheral fibroma with calcification report of 376 cases. p. 1312—1320. J.A.D.A., Vol. 73, Dec., 1966.
- 12) C. Muhler: The impact of preventive dentistry on dental practice. P. 111—113, J.A.D.A., Vol. 74, Jan. 1967.
- 13) D. Steinberg, Stuart Zimmerman: The Lincoln dental caries study. 1. The incidence of dental caries in persons with various metal disorders. p. 1002—1077, J.A.D.A. 74, April 1967.
- 14) H. Faubion: Effect of Extraction of premolars on eruption of mandibular third molars. P. 316—320, J.A.D.A., 76, Feb. 1968.
- 15) H. Levine, C. Stoopack, L. Jerrold: An adrenal crisis secondary to the extraction of a tooth in a patient with panhypopituitarism P. 354—358. J.A.D.A., Vol. 76, Feb. 1968.
- 16) M. Platzer: Mandibular incisor-canine transposition. p. 778—784, J.A.D.A., Vol. 76, April. 1968.
- 17) K. Schonfeld, S. Falk, R. Sleeper: professional dental standards for the content of dental examination. p. 870—877, J.A.D.A., Vol. 77 Oct., 1968.
- 18) Stephen Halperin, C. Williams.: Traumatic intrusion of a maxillary central incisor. p. 662, J.A.D.A., Vo. 79, Sept. 1969.

- 19) K. Hennon, K. Stookey, C. Muhler: Prevalence and distribution of dental caries in preschool children. P. 1405—1414. J.A.D.A., Vol. 79, Dec. 1969.
- 20) Shields Warren, N. Lombarre: Mortality and radiation exposures of Massachusetts dentists. P. 329—330. J.A.D.A., Vol. 80. Feb. 1970.
- 21) P. Muller, N. Hill, C. Petersen; A survey of congenitally missing permanent teeth, P. 101—107, J.A.D.A. Vol. 81, July, 1970.
- 22) M. Miller: Incidence of extraction at the university of Oregon dental school, P. 1226—1228. Oral Surg., Oral Med. and Oral Patho. 1958.
- 23) R. Shroff: The classification of periodontal diseases, P. 477—483, Oral Surg., Oral Med. Med. and Oral Path. May, 1954.
- 24) S. Gray: Group dynamics in a dental public health program. p. 4t07—410. J. Canad. Dent. Ass. August, 196.
- 25) C. Sibley; Traumatic teeth following an accident. P. 1415—1422, Oral Surg., Oral Med. and Oral Path Dec. 1962.
- 26) B. Kelsten; Correction of class malocclusion with severely traumatized incisors. P. 20—24. Oral Surg., Oral med. and Oral Path. Jan. 1961.
- 27) F. Dachio, V. Howell.:A survey of 3874 routine full-mouth radiographs; A study of impacted teeth. P. 1165—1169. Oral Surg., Oral Med. and Oral Path. Oct. 1961.
- 28) F. Dachi;A survey of 3874 routine full-mouth radiographs; A study of retained roots and teeth. p. 916—924 Oral Surg., Oral Med. and Oral Path. Aug. 1961.
- 29) N. Bhasker;Oral surgery-Oral Pathology conference No. 17, Walter Reed Army Medical Center. p. 657—672, Oral Surg., Oral Med. and Oral Path. May. 1966.
- 30) J. Williamson; Surgical positing of maxillary canines. p. 289—295, Oral Path. March. 1964.
- 31) N. Bear, L. White: Comparative pathology of periodontal disease. p. 397—406, Oral Surg. Path., Med. April 1963.
- 32) F Herzberg, B. McManus: Gross and radiographic observations on three anomalous supernumerary teeth. p. 371—374. Oral Surg. Oral Med. Oral Path, Mrch. 1967.
- 33) O.E. Langland, : Sippy of radiographic longitudinal distortion of anterior teeth using the paralleling technique.P. 737—749. Oral Surg. Med. Path. Dec. 1966.
- 34) Ake Nordenram: Positional variations of the impacted upper canine. P. 711—714. Oral Surg. Med. Path. Dec. 1966.
- 35) M. Kramer, C. Williams: The incidence of impacted teeth. P. 237—241. Oral Surg. Med. Path. Path.Feb. 1970.
- 36) R.C. Kestenbaum: Bacterial specificity in the etiology of caries and periodontal disease. P. 925. J. Dent. Res. Supplement to No. 6. March. 1968.
- 37) W. Littleton: Study of differences in the occurrence of dental caries in caucasian Negro-children. p. 742—751, J. Dent. Res. July-August 1970.
- 38) Teuku Jacob: Racial identification of the Bronze Age Human Dentitions from Bali, Indonesia. P. 903—910, J. Dent. Res. Supplement No. 5. Sept. 1965.
- 39) R.M.S. Taylor: Variation in form of Human teeth. P. 173—182, J.Dent. Res. March April 1957.
- 40) I.N.Hill: The Evanston Dental Caries study. P. 208—219, J.Dent. Res. April. 1957.
- 41) C. Muhler: A comparison of the dental caries experience in male and female rats receiving the same amount of cariogenic diet. P. 1075—1077, J.Dent. Res. Nov.-Dec. 1959.
- 42) Shafer, Hine. Levy: Oral pathology. P. 308—378, 1969.
- 43) Kurt H. Thoma: Oral Surgery. P. 280—318, The C. V. Mosby, 1969.
- 44) Max Shapirs: The Scientific Basis of Dentistry, W.B. Sounders, 1968.
- 45) Albert L. Russell C. Wheeler: A textbook of Dental Anatomy and Physiology. W.B. Sounders Company, 1958.
- 46) Albert L. Russell: Design and Analysis in dental and oral research. J.B. Lippincorr, 1967.
- 47) Arthur Grieder: Periodontal prosthesis. The C.V. Mosby, 1968.

- 48) Donald A. Kerr: Oral Diagnosis. The C.V. Mosby Company, 1970.
- 49) Gustav O. Kruger: Oral Surgery. P. 46—131. The C.V. Mosby Company, 1968.
- 50) E. Desmond Farmer, Frank E. Lawton: Stones Oral diseases, 1966.
- 51) Shiler Peterson: Clinical dental hygiene. The C.V. Mosby Company, 1959.
- 52) Major M. Ash: A handbook of differential oral diagnosis. The C.V. Mosby Co., 1961.
- 53) S.N. Bhaskar: Synopsis of oral pathology. The C.V. Mosby Company, 1965.
- 54) Fujiro Ishikawa: Statistical studies on the superary teeth in upper anterior teeth region. P. 34. J. Japanese Stomatological Society, 1967.
- 55) V. Uhler: Impacted mandibular third molar. p. 314—319, J. of Oral Surg. Oct. 1949.
- 56) Spencer R. Atkinson: The third molar problem. p. 136—142. J. Oral Surg., April 1950.
- 57) Hiroshi Yamada: A study on the original character in the lower molars of recent Japanese. P. 10—11, J. The Kyushu D. Society, 1968.
- 58) Archer: Oral Surgery. P. 1—71. 1961.
- 59) Brekhus: Dental disease and relation to the loss of human teeth. J. A. D. A. 16:2237 Dec., 1929.
- 60) 豊泉眞, 長尾亥末子: いおゆる 難拔歯 に関する 統計學的 の観察. 歯科學報 p. 17—29. Vol, 65, No. 10, 1965
- 61) 金在哲: 拔歯の 統計的 の観察. p. 81~100, Medical Digest, Oct. 1962.
- 62) 卞鍾秀: 三年間의 拔歯統計. 大韓歯科醫師協會誌 第1卷, 1954.